



# R.I.D. -Autorizzazione Permanente di Addebito in C/C

Azienda Creditrice  
**C6 COMPENSORIO DELLA VALLE DI NON**  
*Provincia di Trento – Italia*  
 Servizio Tariffa Igiene Ambientale  
 Via C.A. Pilati, 17- 38023 CLES  
 Tel. 0463/601662 – Fax 0463/424353

Cod. Fisc. 83004730228 – Part. IVA 00912810223  
 E Mail c6.tariffarsu@compensori.infotn.it

Banca del debitore

Banca .....

Agenzia.....

..

### Coordinate dell'azienda Creditrice<sup>(1)</sup>

Azienda Creditrice SIA	(*)	Cod. del Debitore Assegnato Dall'Azienda Creditrice (codice fisc./P.IVA)
ABXLZ	3	_____

### Coordinate Bancarie del Conto da addebitare IBAN

Cod. Paese	CIN IBAN	CIN	ABI (5 cifre)	CAB (5 cifre)	Conto corrente
_____	_____	_____	_____	_____	_____

### Dati relativi al debitore

Sottoscrittore del Modulo

Nome e Cognome: .....

Via..... n. ....

C.A.P. .... Città .....

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Intestatario del conto (da compilare se diverso dal sottoscrittore)

Nome e Cognome.....

via..... n. ....

C.A.P. .... Città .....

Cod. fisc. / P. IVA \_\_\_\_\_

### Clausole limitative (facoltative)

#### Non compilare nel caso di UtENZE

N. massimo di disposizioni di incasso	Importo Massimo per pagamento	Data Primo Pagamento	Data Ultimo Pagamento

<b>ADESIONE</b>	<p>Il sottoscritto autorizza la Banca a margine a provvedere alla estinzione dei documenti di debito (fatture, ricevute, bollette ecc.) emesse dal Compensorio della Valle di Non, addebitando il conto sopra indicato e applicando le condizioni indicate nel Foglio Informativo del correntista e le norme previste per il servizio senza necessità per la Banca, di inviare relativa contabile di addebito. Dichiara di essere a conoscenza che la Banca assume l'incarico dell'estinzione dei citati documenti che il Compensorio della Valle di Non invierà direttamente al debitore, prima della scadenza dell'obbligazione, a condizione che, al momento del pagamento, il conto sia in essere e assicuri la disponibilità sufficiente e che non sussistano ragioni che ne impediscono l'utilizzazione. In caso contrario la Banca resterà esonerata da ogni e qualsiasi responsabilità inerente al mancato pagamento e il pagamento stesso dovrà essere effettuato al Compensorio della Valle di Non direttamente a cura del debitore. Il sottoscritto prende altresì atto che la Banca si riserva il diritto di recedere in ogni momento dal presente accordo. Prende anche atto che, ove intenda eccezionalmente sospendere l'estinzione di un documento di debito, dovrà dare immediato avviso alla Banca in tal senso entro la data di scadenza. Per quanto non espressamente richiamato, si applicano le "Norme che regolano i conti correnti di corrispondenza dei servizi connessi": in deroga al terzo comma si conviene che il sottoscritto può riservarsi il diritto di chiedere alla Banca lo storno dell'addebito entro cinque giorni lavorativi dalla scadenza dell'obbligazione</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Luogo e data</p> <p style="text-align: right;">_____</p> <p style="text-align: right;">Firma del sottoscrittore</p>
	<p><b>REVOCA</b></p> <p>Sottoscritt..... revoca..... l'autorizzazione permanente di addebito sul conto in oggetto, aperto presso di Voi, dei documenti di debito emessi dall'Azienda creditrice sopra citata.</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Luogo e data</p> <p style="text-align: right;">_____</p> <p style="text-align: right;">Firma del sottoscrittore</p>

(Visto con data della Banca per convalida dei dati e per accettazione del servizio)

(\*) Valori ammessi 1=utenza; 2=matricola; 3=codice fiscale; 5=codice fornitore; 6=portafoglio commerciale; 9=altri;

(1) Se non già precompilato, questo campo va compilato a cura del cliente-debitore;

(2) Se trattasi di UTENZA deve essere indicato l'indirizzo della stessa, in particolare se diverso dal domicilio del relativo intestatario

**COPIA PER LA BANCA**